


 PREFEITURA DE IMPERATRIZ SEC. DE FAZENDA E GESTÃO ORÇAMENTÁRIA-SEFAZGO	NOTA FISCAL 250000096	
	NÚMERO RPS 0000119	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 30/09/2025 09:36:27	
	DATA DO FATO GERADOR 30/09/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	RAZÃO SOCIAL PRESTADOR DIGIPAPER & BOX LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR DPBOX			
	ENDEREÇO CORIOLANO MILHOMEM, Nº 2390, CENTRO, IMPERATRIZ MA , 65901030					COMPLEMENTO SALA 12
	Nº CPF/CNPJ 28.654.776/0001-44	SIMPLES NACIONAL SIM	INSC. MUNICIPAL 965553	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 9992208783	E-MAIL ARAUJOGESTAO1@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR DEGE FABRICA DE SORVETES LTDA					
ENDEREÇO AVENIDA MOTO E SILVA, Nº SN, CENTRO , CEP 65935000, SENADOR LA ROCQUE - MA					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 59.287.697/0001-76	INSC. MUNICIPAL NÃO POSSUI	INSC. ESTADUAL	TELEFONE 99985515353	E-MAIL degefabrica@gmail.com	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	CERTIFICADO DIGITAL PJA1	119,00	119,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 119,00
-------------	-----------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0000 %	119,00	2,38	119,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
LC116: 2901 - CNAE: 9101-5/00 - ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO R\$ 0,00	DESC. INCONDICIONADO R\$ 0,00	DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--------------------------------	----------------------------------	---	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO IMPERATRIZ - MA	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 16,01 (13.45%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c8ff22ce75ce17e71e8794d9ab3ee22d
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - fc340d493fceb8c4f6bc2301dd10da19

Recebi(emos) de DIGIPAPER & BOX LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 250000096 . _____/_____/_____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 250000096
--	---	--